

ケアハウス「安芸」利用申込書

広島県済生会 ケアハウス安芸 施設長 様

受付：令和 年 月 日

1. 申込者（入居者）

(ふりがな) 氏 名	①	男 女	明治・大正・昭和 年 月 日生（満 歳）
現 住 所	TEL () -		
本 籍	都・道・府・県		

2. 申込理由（該当欄に○をしてください。）

1. 家庭の事情で家族と同居できない	2. 現在の住宅が狭い
3. 身寄りがなく将来が不安	4. その他（理由等）

3. 現在の住居状況（該当欄に○をしてください。）

1. 自宅	2. 公営住宅（市町村営・県営・公団等）	3. 貸間
5. 借家（アパート・賃貸マンション）	5. その他（ ）	

4. ご家族・身近なご親族等の状況

氏 名	年齢	続柄	別居 同居	職業	現 住 所	電話番号
入居者（Cタイプ2人利用の場合）						TEL () -
①身元保証人					TEL () -	
②身元保証人					TEL () -	
他 ご家族・親族					TEL () -	
他 ご家族・親族					TEL () -	
他 ご家族・親族					TEL () -	

5. 収入の状況（該当欄に○を付け、種類・年額をご記入ください。）

1. 年金等収入	（種類： ）	年額	円
2. 不動産収入	（種類： ）	年額	円
3. 利子・配当収入	（種類： ）	年額	円
4. その他収入	（種類： ）	年額	円

